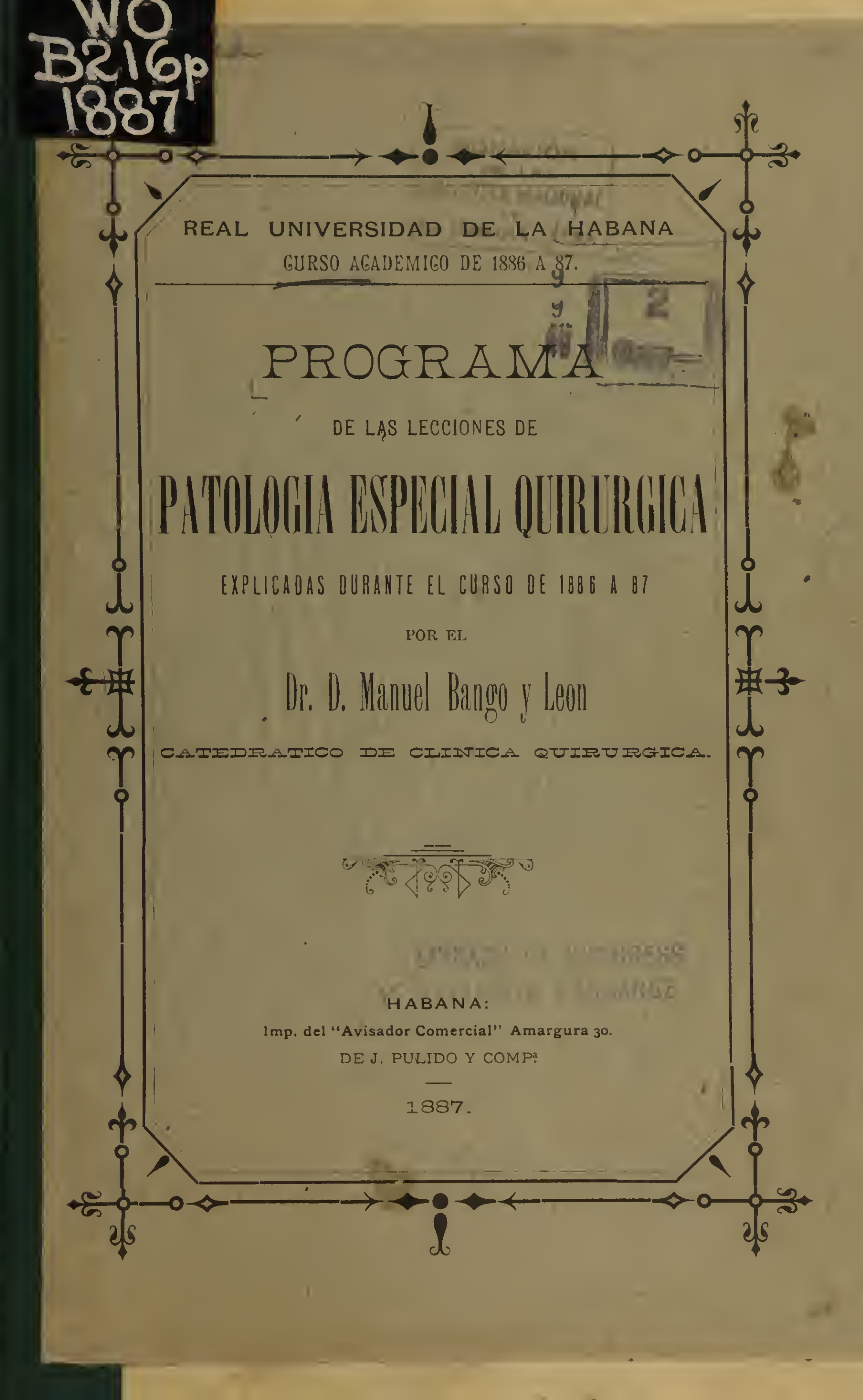


REAL UNIVERSIDAD DE LA HABANA

CURSO ACADEMICO DE 1886 A 87.

PROGRAMA

DE LAS LECCIONES DE

PATOLOGIA ESPECIAL QUIRURGICA

EXPLICADAS DURANTE EL CURSO DE 1886 A 87

POR EL

Dr. D. Manuel Bango y Leon

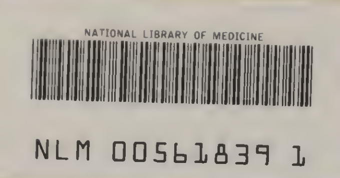
CATEDRATICO DE CLINICA QUIRURGICA.

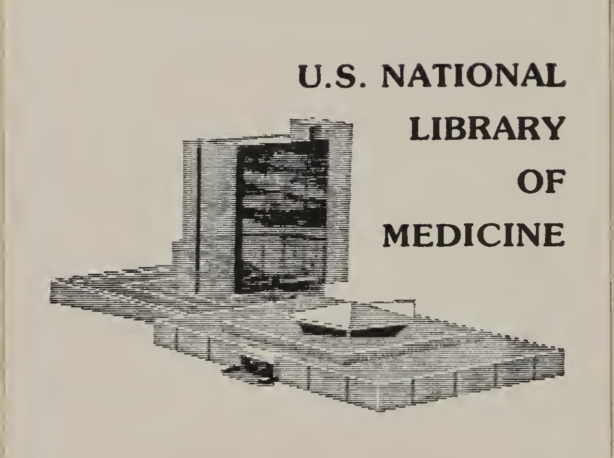
HABANA:

Imp. del "Avisador Comercial" Amargura 30.

DE J. PULIDO Y COMP.ª

1887.


NATIONAL LIBRARY OF MEDICINE
NLM 00561839 1


U.S. NATIONAL
LIBRARY
OF
MEDICINE


NATIONAL LIBRARY OF MEDICINE
U.S. Department of
Health, Education,
and Welfare, Public
Health Service
Washington, D.C.

REAL UNIVERSIDAD DE LA HABANA.

CURSO ACADEMICO DE 1886 A 87.

PROGRAMA

DE LAS LECCIONES DE

PATOLOGIA ESPECIAL QUIRURGICA

EXPLICADAS DURANTE EL CURSO DE 1886 A 87

POR EL

DR. D. MANUEL BANGO Y LEON

CATEDRATICO DE CLINICA QUIRURGICA.



HABANA.

IMPRENTA. DEL "AVISADOR COMERCIAL," AMARGURA 30.

1887.

GENERALIDADES.

LECCION 1.ª

¿Qué debe entenderse por Patología?—¿Cuál es el objeto de su estudio?—Su importancia.—División de la Patología.

LECCION 2.ª

¿Qué debe entenderse por Patología especial quirúrgica?—¿Qué enfermedades pertenecen á su estudio?—¿Cuál es la base que admitimos para la división de la Patología especial médica y quirúrgica?

LECCION 3.ª

Diagnóstico quirúrgico.—¿En qué condiciones debe basarse?—¿Cuál es su objeto?

LECCION 4.ª

Educación de los sentidos y auxiliares de ellos para el diagnóstico quirúrgico.

LECCION 5.ª

Sentido de la vista.—Oftalmoscopo.—Endoscopo.—Laringoscopo y microscopio.

LECCION 6.ª

Sentido del oido.—Estetoscopo y plexímetro.

LECCION 7.ª

Sentido del tacto.—Sondas y estiletes.—¿Qué es la fluctuación y cómo se percibe?—Termómetros.

LECCION 8.ª

Del olfato y del gusto.—¿Qué influencia pueden ejercer en el establecimiento del diagnóstico?

INFLAMACIÓN.

LECCION 9.ª

Estudio de la inflamación.—Debe preceder en patología especial quirúrgica á todo otro estudio.—Consideraciones generales acerca de la inflamación.—Importancia de este proceso.

LECCION 10.

Definición de la inflamación.—Definiciones naturales.—

Idem teóricas.—División de los síntomas de la inflamación—locales y generales—los locales se dividen en macroscópicos y microscópicos.

LECCION 11.

Síntomas macroscópicos de la inflamación.—Estudio especial del síntoma rubefacción.—Sus causas y su importancia.

LECCION 12.

De la tumefacción en la inflamación.—Caractéres de este síntoma.—Causas é importancia que tiene.

LECCION 13.

Del dolor en la inflamación.—Sus caractéres, sus causas y su importancia.

LECCION 14.

Del dolor en la inflamación.—Importancia de este síntoma.—Caractéres que puede revestir y causas que lo determinan.

LECCION 15.

Aumento de la consistencia, del peso, de la fragilidad y disminución de la cohesión en los tejidos inflamados.

LECCION 16.

Aumento y disminución de la grasa en la inflamación.—Modificaciones del tejido celular, de los vasos.—Fenómenos de vecindad y fenómenos reflejos en el mismo proceso.

LECCION 17.

Fenómenos micrográficos locales.—Fenómenos elementales al nivel de los tejidos no vasculares.

LECCION 18.

Fenómenos micrográficos vasculares.—Exposición de los

hechos observados.—Resúmen de las observaciones modernas.

LECCION 19.

¿Qué fenómenos tienen en el proceso inflamatorio más importancia, los elementales ó los vasculares?—Celularistas y vascularistas.

LECCION 20.

Fenómenos exudativos.—Líquido exudado.—Su orígen.—Exudado libre, intersticial, parenquimatoso, seroso, sero-fibrinoso, fibrinoso, mucoso, hemorrágico, crupal y diftérico.—Su composición.

LECCION 21.

Resolución ó períodos ulteriores de la inflamación.—Síntomas de la resolución, celulares, vasculares, exudatorios.

LECCION 22.

Períodos de formaciones temporales ó supuración.—Períodos de formación definitiva ó persistente.—Formación del tejido inflamatorio.—Orígen de los vasos.—Formas en que se presenta el tejido inflamatorio.

LECCION 23.

Síntomas generales de la inflamación.—¿Cómo se dividen?—Fiebre—la fiebre trae consigo trastornos de la calorificación, de la circulación, de la respiración, de la nutrición y de la inervación.

LECCION 24.

Desórdenes de la calorificación en la fiebre que acompaña á la inflamación.—Temperatura normal del hombre.—Oscilaciones fisiológicas.—Elevación de la cifra térmica durante el estado febril.—Períodos clínicos de la fiebre.—Caractéres que puede revestir el período de aumento en la fiebre.—Período de estado y de terminación de este proceso.

LECCION 25.

Teorías que se han emitido para explicar el calor en la fiebre.—Teoría del nivelamiento.—Teoría del más y teoría del ménos.

LECCION 26.

Aumento de la frecuencia de los latidos del corazón.—Frecuencia del pulso.—Trastornos de la inervación y de la motilidad que acompañan á la fiebre en casos de inflamación.

LECCION 27.

Modificaciones que experimenta la sangre en los casos de fiebre por inflamación.—Hiperinosis.—Formación de la costra.—Aumento de la albúmina, de los glóbulos blancos, de las materias grasas.—Disminución del cloruro de sódio y de los glóbulos rojos.—Presencia de la glucosa.

LECCION 28.

Desórdenes de la respiración y de la nutrición que acompañan á la fiebre en la inflamaciones.

LECCION 29.

Diversas teorías que existen para explicar la inflamación.—Descripción de la teoría celular y de la vascular.

LECCION 30.

Teoría nerviosa para explicar la inflamación.

LECCION 31.

Diversas formas que puede revestir la inflamación, según el tiempo en que se desenvuelve, los tejidos en que se realiza, los exudados que produce y los resultados definitivos de este proceso.

LECCION 32.

Terminaciones de la inflamación.

LECCION 33.

Causas de la inflamación.—División de estas causas.—Descripción de las causas ocasionales externas.

LECCION 34.

Descripción de las causas ocasionales internas y de las predisponentes en la inflamación.

LECCION 35.

Diagnóstico y pronóstico de la inflamación.

LECCION 36.

Tratamiento local de la inflamación.

LECCION 37.

Tratamiento general de la inflamación.

PUS.

LECCION 38.

Estudio del pus.—Caractéres físicos, micrográficos y químicos del pus.

LECCION 39.

Variedades y alteraciones del pus.

LECCION 40.

Propiedades flogógenas y pirógenas del pus.

LECCION 41.

Teorías para explicar la formación del pus.

ABCESOS.

LECCION 42.

Del abceso.—División.—Del abceso caliente.—Anatomía patológica de la cavidad.—Fenómenos de vecindad en el tejido celular, serosas grandes vasos arteriales y venosos, músculos, nérvios y hüesos.—Etiología y sintomatología.

LECCION 43.

Marcha, diagnóstico y pronóstico del abceso caliente.

LECCION 44.

Tratamiento del abceso caliente.—¿En qué circunstancias emplearémos en el tratamiento de los abcesos calientes las sustancias cáusticas y en qué otras el bisturí ú otros medios quirúrgicos?

LECCION 45.

Cuidados generales que hay que tener presentes en el tratamiento de los abcesos.—Tratamiento por el drenage.

LECCION 46.

Tratamiento por la irrigación contínua en los abcesos hepáticos.

LECCION 47.

Abceso frío.—Descripción del abceso frío, según los antiguos.—Definición, etiología, diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

LECCION 48.

Del abceso frío, según los autores modernos.—Definición y división.—Descripción del continente y del contenido.

LECCION 49.

Naturaleza de la membrana de envoltura del abceso frío.—Es tuberculosa.—Descripción del tubérculo, según las ideas modernas.—Folículo tuberculoso.—Granulación miliar.—Tubérculos gigantes.—Nódulo tuberculoso.

LECCION 50.

Marcha del abceso frío.—Tumor primitivo.—Tuberculoma.—Formación del abceso.—Crecimiento de éste.—¿Cómo se verifica?

LECCION 51.

Terminaciones del abceso frío.—Alternativas de aumento y disminución.—Resolución.—Transformación en tejido conjuntivo.—Abertura expontánea.—¿Cómo se verifica?—Trayectos fistulosos como terminación del abceso frío.—Transformación quística del abceso.—Formación caseosa (abcesos residuosos.)

LECCION 52.

Abcesos fríos por congestión.—Evolución por propagación de una vegetación célulo tuberculosa ósea.—Por depósito de una masa caseosa en una parte ósea.—Situación general del abceso frío por congestión.

LECCION 53.

Sintomatología del abceso frío por congestión.—El abceso por congestión puede alguna vez curar expontáneamente.—Diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

LECCION 54.

Tratamiento del abceso frío simple y del osifluente en el mismo hueso, según las modernas teorías.

INFECCIÓN PURULENTA.

LECCION 55.

Infección purulenta.—Diversas denominaciones.—Su análisis.—Bosquejo histórico de la infección purulenta.—Anatomía y fisiología patológicas.

LECCION 56.

Estudio de la sangre en la infección purulenta.—Condiciones anatómicas de la infección de la sangre por el pus.

LECCION 57.

Abcesos metastásicos.—Su presentación en los pulmones, hígado, bazo, riñones, corazón, músculos, etc.—Marcha de estos abcesos en los diversos órganos.

LECCION 58.

Etiología, sintomatología, marcha y terminación de la infección purulenta.

LECCION 59.

Diagnóstico, pronóstico y tratamiento de la infección purulenta.

INFECCIÓN PÚTRIDA.

LECCION 60.

Infección pútrida, hecticidad purulenta y septicemia.—Idea general de esta complicación.—Diferencia con la infección purulenta.—¿Bajo qué formas clínicas se presenta la septicimia?

LECCION 61.

Fiebre traumática simple ó fiebre primitiva de los heridos.—Síntomas y formas que puede revestir.—Teorías para esplicar la flebre traumática.—1.° Teoría vitalista.—2.° Teoría de la inflamación reparadora.—3.° Teoría septicémica.

LECCION 62.

Fiebre inflamatoria.—Sus caractéres.—Condiciones sobre la fiebre inflamatoria.

LECCION 63.

Fiebre traumática propiamente dicha.—Su descripción.—¿Cómo debe entenderse?—Diferencias clínicas entre esta fiebre y la inflamatoria.—Su diversa naturaleza.

LECCION 64.

Influencia de la fiebre traumática sobre la marcha de las heridas.—Indicaciones operatorias que puede exijir la fiebre traumática.—Tratamiento de la fiebre traumática.

LECCION 65.

Septicemia sobre aguda ó fulminante.—Síntomas, marcha y anatomía patológica de esta complicación.

LECCION 66.

Diagnóstico, pronóstico y tratamiento de la septicemia fulminante.

LECCION 67.

Septicemia aguda simple.—Síntomas, marcha y diagnóstico de esta forma.

LECCION 68.

Anatomía patológica de la septicemia aguda simple.—Diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

LECCION 69.

Idea de la septicemia crónica.

ANTISÉPSIS.

LECCION 70.

Método antiséptico.—¿Qué medios y procedimientos se emplean para obtener la antisépsis?—¿Qué objeto se propone el método antiséptico?—¿Es reciente este método?—¿Qué circunstancias le han dado orígen y á quien se puede considerar como el más decidido campeón y vulgarizador de este método?

LECCION 71.

¿De cuantos medios se puede valer el cirujano para obtener la antisépsis?—Método de Lister ¿qué se propone?

LECCION 72.

Cura abierta de Verneuil.—¿Por qué medio obtiene esta cura la antisépsis?

LECCION 73.

Cura de Alfonso Guérin.—¿Por qué medio obtiene esta cura la antisépsis?

LECCION 74.

Diversos agentes antisépticos.—Apreciación de estos diversos agentes en relación de su poder antiséptico.

TRAUMATISMO.

LECCION 75.

Consideraciones generales acerca del traumatismo y de los diversos agentes traumáticos que pueden lesionar nuestros tejidos.—Importancia del traumatismo por lo frecuente en la práctica y por la estrecha relación que esos diversos agentes traumáticos tienen con los recursos quirúrgicos que manejamos.

LECCION 76.

División de las lesiones traumáticas con relación al agente que las determina.

LECCION 77.

Heridas por instrumentos cortantes.—Fenómenos locales de las heridas incisas.

LECCION 78.

Fenómenos consecutivos de las heridas incisas según que los lábios permanezcan separados ó unidos, ó según exista ó no pérdida de sustancia.

LECCION 79.

Fenómenos generales que pueden determinar las heridas incisas.—Causas, diagnóstico y pronóstico de estas lesiones.

LECCION 80.

Trátamiento general que requieren las heridas incisas.

LECCION 81.

Tratamiento local de las heridas incisas.—Medios de que échamos mano para la reunión inmediata.

LECCION 82.

Sutura cruenta.—Idea ligera de las diversas suturas que pueden emplearse para obtener la reunión inmediata.

LECCION 83.

Cicatrización por segunda intención.—Cuidados que requiere esta cicatrización y medios para obtenerla.

LECCION 84.

Cicatrización subcrustácea.—Medios de obtenerla.—¿En qué condiciones puede solicitarse?

LECCION 85.

Heridas por instrumento pérforo-cortante.—Sus caractéres y su tratamiento.

LECCION 86.

Contusiones.—Causas que las determinan.—Diversos grados que pueden tener.

LECCION 87.

Estudio del equímosis.—Valor diagnóstico de este síntoma en diversas dolencias.—Variedades del color en el equímosis según el tejido en que se realiza y el período en que se encuentra.

LECCION 87.

Derrames traumáticos de sangre.—Síntomas que los caracterizan.—Marcha que siguen según su tamaño, la región

en que se encuentran y el estado general del indivíduo en que se presentan.

LECCION 89.

Derrames traumáticos de serosidad.—¿En qué condiciones se presentan?—Marcha de este síntoma.

LECCION 90.

Tratamiento de las contusiones.

LECCION 91.

Heridas contusas.—Grados que pueden distinguirse en estas heridas.—Síntomas y tratamiento de la escoriación.

LECCION 92.

Síntomas característicos de la herida contusa propiamente dicha.—Marcha de estas heridas.—Pronóstico de ellas y tratamiento general que requieren.

LECCION 93.

¿En qué regiones del cuerpo los síntomas de las heridas contusas prescriben el tratamiento por la unión inmediata?—¿Qué motivos hacen aconsejar á algunos autores tratar por primera intención las heridas de la cara y que cuidados son indispensables para que estas tentativas no fracasen?

LECCION 94.

Heridas por avulsión.—Condición de la fuerza que las produce.—Regiones en que son más frecuentes.—Síntomas que caracterizan á las heridas por avulsión.—¿En qué disposición se seccionan las arterias en estas heridas?—Curso, pronóstico y tratamiento de ellas.

LECCION 95.

Heridas envenenadas.—¿Qué clase de venenos son los más comunes?—División de las heridas con relación al veneno

que las complica.—Heridas emponzoñadas.—Heridas envenenadas y heridas virulentas.—Idea general de todas ellas.

LECCION 96.

Heridas envenenadas propiamente dichas.—Síntomas, caractéres y tratamiento que requieren.

LECCION 97.

Heridas anatómicas.—Formas.—Síntomas locales.—Tubérculo anatómico.—Síntomas generales en la forma benigna y grave.—Diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

LECCION 98.

Heridas emponzoñadas.—Orígen del líquido fisiológico que las complica.—¿Qué animales con más frecuencia producen estas heridas y que síntomas presentan?—Insignificancia de los accidentes locales y gravedad á veces marcada de los generales.

LECCION 99.

Síntomas, curso, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las heridas emponzoñadas.

LECCION 100.

Heridas virulentas.—Orígen del vírus.—Caractéres anatomo-patológicos.—Diferencias entre el vírus, el veneno y la ponzoña de los animales que tienen esta secreción particular.—¿Cuáles son los vírus generalmente admitidos y mejor estudiados?

LECCION 101.

Vírus rábico.—Animales que expontáneamente pueden engendrar el vírus rábico y que pueden trasmitirlo á la especie humana y demás animales.—Período de incubación del vírus rábico en la especie humana.—Idea general de la hidrofobia.

LECCION 102.

Tratamiento profiláctico de la hidrofobia depués que el

vírus rábico está inoculado.—Período más propicio para evitar la explosión del ataque, según el tratamiento de Pasteur.

LECCION 103.

¿Cuál es el tratamiento quirúrgico que requieren las heridas producidas por la mordedura de animales rabiosos?—¿Podremos estar perfectamente seguros en muchos casos?—¿En qué condiciones debe emprenderse este tratamiento quirúrgico?

LECCION 104.

Heridas por armas de fuego.—Etiología de estas heridas.—Diversas clases de proyectiles y su diferente modo de obrar.—Caractéres de las heridas producidas por la quemadura de la pólvora y en que condiciones puede verificarse esta quemadura.

LECCION 105.

Caractéres generales de las contusiones producidas por los grandes proyectiles y de las heridas contusas producidas por las armas portátiles ó de proyectil de pequño calibre.

LECCION 106.

Estudio del trayecto y de los orificios de entrada y salida producidos por balas esféricas y cilindro-cónicas.

LECCION 107.

Fenómenos que presentan los músculos, tendones, nervios y vasos al ser divididos por los pequeños proyectiles.—Acción de éstos sobre los huesos según la forma de éstos, su grósor, su dirección y la sustancia de que están formados.

LECCION 108.

División de los síntomas de las heridas de armas de fuego (generales y locales, primitivos y consecutivos.)—Marcha general de las heridas de arma de fuego.

LECCION 109.

Diagnóstico y pronóstico de las heridas de armas de fuego.

LECCION 110.

Desbridamiento, hemostasis y estracción de cuerpos extraños.

LECCION 111.

Tratamiento general de las heridas de armas de fuego.—Oportunidad en que debe levantarse el apósito que requieren alguna de estas heridas.

LECCION 112.

¿En qué casos está indicada la amputación tratándose de heridas de armas de fuego?—Idea general de las amputaciones inmediatas y mediatas.—¿A cuáles daremos la preferencia?

LECCION 113.

Accidentes de las heridas.—División de los mismos (primitivos y secundarios.)—Hemorragia como accidente primitivo de las heridas. —¿Qué debemos entender por hemorragia primitiva y secundaria?

LECCION 114.

¿Cómo se pueden dividir las hemorragias (accidentes de las heridas) con relación á los vasos que las producen?—Hemofilia.—Idea general de esta diátesis.

LECCION 115.

Hemorragia arterial.—Sus caractéres.—Su pronóstico y su tratamiento.—Hemorragias venosa y capilar.—Pronóstico y tratamiento.

LECCION 116.

Compresión.—¿De cuántas maneras puede ser?—Importancia de la compresión como hemostásico.

LECCION 117.

Torsión, cauterización y ligaduras como medio de hemostasis.—¿En qué casos están indicados cada uno de estos medios?

LECCION 118.

Otros medios hemostásicos. — Agentes refrigerantes. — Estípticos y absorventes.

LECCION 119.

Dolor é inflamación como accidente de de las heridas.— Cuerpos extraños.—Tratamiento de estos accidentes.

LECCION 120.

Espasmos traumáticos.—Diferencia entre estos espasmos y el tétanos.—División de los espasmos.—Espamos primitivos. —Síntomas, causas y tratamiento.

LECCION 121.

Espasmos secundarios.—Causas.—Carácter distintivo de estos espamos.—Marcha de esta enfermedad.—Tratamiento.— ¿Está indicada la amputación?

LECCION 122.

Tétanos.—División.—Naturaleza del tétanos traumático. —Etiología.— Heridas como causa predisponente.— Regiones del cuerpo en que estas heridas son más peligrosas.

LECCION 123.

Causas determinantes del tétanos.—Cambios bruscos de temperatura.—Valor de la causa *á frigore* en la génesis del tétanos.—Bajo el punto de vista sintomático de esta dolencia, parece estar localizada la lesión anatomo-patológica en la médula espinal y sus cubiertas.

LECCION 124.

¿En que época de una herida puede presentarse el tétanos?—Síntomas prodrónicos y síntomas del tétanos confirmado.

LECCION 125.

Marcha del tétanos.—Orden que se observa en la generalización de las contracciones.—¿Qué músculos son los generalmente invadidos últimamente?—¿Cuáles los que suelen ser respetados?—Nombres que se dan al tétanos según el grupo de músculos que entra en contracción.

LECCION 126.

Duración del tétanos.—Relación que existe entre la intensidad de los accesos, la rapidez con que se generalizan las contracciones y la duración de la enfermedad.—Síntomas pronósticos favorables y adversos.—Pronóstico respecto á la agudeza ó cronicidad de la dolencia.—Causas habituales de muerte en el tétanos.— Elevación de la temperatura—¿á qué obedece?

LECCION 127.

Tratamiento profiláctico del tétanos.—Cuidados que deben tenerse con los heridos ú operados para evitar la presentación de este accidente.—Diversas sustancias que como tratamiento farmacológico se han empleado desde los tiempos más remotos.—Somera idea de su influencia. —Valor de los medios quirúrgicos y locales contra el tétanos.

LECCION 128.

¿Cuáles son las sustancias que en la época actual gozan de más boga en el tratamiento del tétanos?— Modo de emplear el cloral asociado á la morfina.—Las inhalaciones de cloroformo ¿pueden por sí solas constituir un medio curativo del tétanos?—Baños de vapor.

LECCION 129.

Delirio nervioso.—Etiología.—Síntomas, diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

LECCION 130.

Gangrena de hospital.—¿En qué época de las heridas puede presentarse?—¿Qué síntomas nos la dan á conocer?

LECCION 131.

Formas clínicas de la gangrena hospitalaria.—¿Es un accidente contagioso?—Cuidados que debemos tomar para evitar el contagio.—¿Tienen alguna influencia las causas predisponentes que se refieren al mal régimen, á la deficiencia de la alimentación y al abuso de las bebidas alcohólicas, en la producción de la gangrena hospitalaria?

LECCION 132.

Tratamiento de la gangrena hospitalaria.

LECCION 133.

Quemaduras.—Causas que pueden producirlas.—Apreciación de estas causas respecto á la densidad y extensión de los diversos cuerpos que pueden producir las quemaduras.

LECCION 134.

Síntomas locales y generales que pueden producir las quemaduras determinadas por la irradiación de un foco calorífero.—Acción solar.

LECCION 135.

El vapor de agua y los cuerpos líquidos sometidos á elevadas temperaturas obrando sobre nuestro cuerpo ¿qué quemaduras pueden producir y cual es el pronóstico en lo general de estas lesiones?

LECCION 136.

Clasificación de las quemaduras según Fabricio de Hilden, Boyer y Dupuytren.

LECCION 137.

Caractéres generales que corresponden á las quemaduras de 1.º, 2.º y 3er. grado.—Descripción de estos grados y pronóstico de ellos.

LECCION 138.

Caractéres generales de las quemaduras de 4.º, 5.º y 6.º grado y pronóstico de ellos.

LECCION 139.

Tratamiento de las quemaduras.

ENFERMEDADES VIRULENTAS.

LECCION 140.

Pústula maligna.—Etiología, anatomía patológica y marcha de los fenómenos locales de la pústula maligna.

LECCION 141.

Período de intoxicación de la pústula maligna.—Síntomas que caracterizan esta intoxicación.—Pronóstico de la pústula maligna.

LECCION 142.

Diagnóstico diferencial y tratamiento de la pústula maligna.

LECCION 143.

Afección farcino-muermosa en el hombre.—Formas que puede revestir y etiología de esta enfermedad.

LECCION 144.

Descripción sintomatológica del muermo agudo y crónico.—Anatomía patológica.

LECCION 145.

Expresión sintomática del farcino agudo y crónico.—Anatomía patológica.

LECCION 146.

Diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las afecciones farcino-muermosas.

ENFERMEDADES DE LA PIEL.

LECCION 147.

Eritema simple y nudoso.—Caractéres sintomatológicos de uno y otro.—Causas que los determinan.—Naturaleza.—Tratamiento.

LECCION 148.

Erisipela.—Definición.—Historia.—Sintomatología.

LECCION 149.

¿Es la erisipela efecto de algún agente infectante?—Variedades y terminación de la erisipela.

LECCION 150.

Diagnóstico, pronóstico y tratamiento de la erisipela.

LECCION 151.

Forúnculo.—Definición.—Etiología.—Síntomas.—Marcha.—Terminación y tratamiento.

LECCION 152.

Antrax.—Definición.—Etiología.—Síntomas.

LECCION 153.

Diagnóstico, pronóstico y tratamiento del antrax.

LECCION 154.

Hipertrofias epidérmicas simples.—Callos.—Ojos de gallo.—Síntomas, causas y tratamiento.

LECCION 155.

Hipertrofias papilares.—De las verrugas.—Anatomía patológica.—Tratamiento.—Condilomas.

LECCION 156.

Mal perforante del pié ó úlcera perforante.—Caractéres de esta dolencia.—Causas que la originan.—Sitios de elección.—Patogenia, pronóstico y tratamiento.

LECCION 157.

Hipertrofias glandulares de la piel.—Hipertrofia de las glándulas sebáceas.—Anatomía patológica.—Regiones de preferencia.—Grados principales que puede adquirir esta hipertrofia.—Espinillas.—Empeines.

LECCION 158.

Lúpias.—Etiología, síntomas, diagnóstico y pronóstico.

LECCION 159.

Diversos tratamientos de la lúpia.

LECCION 160.

Hipertrofias de los elementos fibrosos de la piel.—Queloides expontáneo y traumático.—Etiología, síntomas, pronóstico y tratamiento.

LECCION 161.

Escleromas.—Anatomía patológica.—Etiología, diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

LECCION 162.

Onixis.—Definición.—División.—Variedades.—Onixis lateral (uña encarnada.)—Etiología y síntomas.

LECCION 163.

Diversos tratamientos de la uña encarnada.

LECCION 164.

Onixis sub-unguial y retro-unguial.—Síntomas y tratamiento.

ENFERMEDADES DEL TEJIDO CELULAR.

LECCION 165.

Flegmón simple.—Anatomía patológica.—Síntomas, diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

LECCION 166.

Flegmón difuso.—Su naturaleza.—Causas que pueden determinarlo y marcha habitual de este proceso.

LECCION 167.

Diagnóstico, pronóstico y tratamiento del flegmón difuso.

LECCION 168.

Tratamiento del flegmón difuso.

ENFERMEDADES DE LAS BOLSAS SEROSAS.

LECCION 169.

Higroma agudo.—Etiología.—Síntomas, diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

LECCION 170.

Higroma crónico.—Etiología.—Anatomía patológica.—Marcha.—Diagnóstico y pronóstico.

LECCION 171.

Tratamiento del higroma crónico.

LECCION 172.

Heridas de las bolsas serosas.—Síntomas, diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

LECCION 173.

Contusiones de las bolsas serosas.—Sintomas, dignóstico, pronóstico y tratamiento.

LECCION 174.

Inflamación aguda de las vainas tendinosas.—Etiología.—Síntomas, anatomía patológica, diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

LECCION 175.

Idea general de la inflamación crónica de las vainas sinoviales tendinosas.—Síntomas y marcha de esta dolencia.

LECCION 176.

Causas, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de la inflamación crónica de las vainas sinoviales tendinosas.

LECCION 177.

Quistes sinoviales foliculares.—Diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

ENFERMEDADES DE LAS ARTERIAS.

LECCION 178.

Arteritis.—Anatomía patológica.—Etiología.—Síntomas, diagnóstico y tratamiento de las arteritis.

LECCION 179.

Contusiones de las arterias.—Anatomía patológica,—Síntomas que puede determinar la contusión.—Diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

LECCION 180.

Heridas de las arterias.—¿Cómo pueden dividirse bajo el punto de vista del instrumento que las produce y de la profundidad qué puede alcanzar este instrumento?—Heridas penetrantes producidas por instrumentos perforantes.—Síntomas, diagnóstico y tratamiento.

LECCION 181.

Heridas de las arterias producidas por instrumento cortante.—Síntomas que pueden presentar estas heridas, según la dirección en que lesionan el vaso y la sección más ó ménos completa de las túnicas arteriales.

LECCION 182.

Heridas incisas de las arterias que comprendan las tres túnicas, seccionando parte del vaso.—Caractéres de estas heridas.—Síntomas que deben presentar.—Pronóstico y tratamiento.

LECCION 183.

Heridas incisas comprendiendo la totalidad del vaso.—Caractéres de estas heridas.—Circunstancias que pueden traer consigo la cesación expontánea de la hemorragia en estos casos.—Pronóstico y tratamiento de estas heridas arteriales.

LECCION 184.

Medios de que podemos valernos para combatir las hemorragias arteriales en los casos en que una herida completa ó incompleta de un vaso principal reclame nuestros cuidados.—Idea de la compresión directa ó indirecta, digital ó instrumental.

LECCION 185.

Ligadura arterial en caso de herida de estos vasos.—Modo de practicarla.—Instrumentos de que harémos uso.—Sustancias que podemos emplear para precticarla.

LECCION 186.

Torsión.—Modo de practicar la torsión.—¿En qué casos fiaremos á este método la cesación de la hemorragia y en que casos no podemos aceptarlo como medio eficaz y seguro?

LECCION 187.

Estado de la arteria después de la ligadura.—Coágulo que en ella se forma.—Porvenir de este coágulo y obturación definitiva de la arteria en casos de ligadura.

LECCION 188.

Circulación colateral.—¿De cuántas maneras la circulación colateral restablece el riego sanguíneo después de una ligadura?—Estado del vaso ligado.

LECCION 189.

Infiltración gránulo grasosa y calcárea de las arterias.—Etiología.—Anatomía patológica.

LECCION 190.

Síntomas de la infiltración gránulo grasosa de las arterias.—Diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

LECCION 191.

Aneurismas en general.—Diversas clasificaciones según la causa, forma del saco, integridad de las túnicas y vasos interesados en la dilatación.

LECCION 192.

Aneurisma expontáneo.—Variedades.—Anatomía patológica.—Estado de las paredes arteriales ántes del desarrollo del tumor aneurismático.—Formación del saco.

LECCION 193.

Estado de la sangre en el saco aneurismático.—Fenómenos de vecindad que el aneurisma despierta en las partes inmediatas del tumor.

LECCION 194.

Causas predisponentes y ocasionales del aneurisma expontáneo.—Síntomas objetivos y subjetivos que nos lo dan á conocer.—Diagnóstico.

LECCION 195.

Pronóstico.—Tratamiento de los aneurismas expontáneos.

LECCION 196.

Curación expontánea del aneurisma.—¿Cómo puede verificarse?—Formación de coágulos activos.

LECCION 197.

Tratamiento de Valsalva en los aneurismas expontáneos.—¿En qué casos se puede aplicar y que debe esperarse de este tratamiento?

LECCION 198.

Tratamientos quirúrgicos que contra los aneurismas expontáneos pueden seguirse.—Su clasificación.

LECCION 199.

Inyecciones de percloruro de hierro en el tratamiento de los aneurismas expontáneos.—Como se practican y en que casos pueden emplearse.

LECCION 200.

Introducción de cuerpos extraños en el tratamiento de los aneurismas expontáneos.—Peligros de este proceder.

LECCION 201.

Electrolisis ó electro puntura en el tratamiento de los aneurismas.—Resultados y peligros.

LECCION 202.

Malaxación, cauterizaciones periféricas en el aneurisma. —Peligros de este tratamiento.

LECCION 203.

Compresión.—¿De cuantos modos puede emplearse en los aneurismas expontáneos?—Compresión directa ¿cómo se practica?—¿Qué resultados debemos esperar de este tratamiento?

LECCION 204.

Compresión indirecta central y periférica, digital é instrumental.—Resultados obtenidos.

LECCION 205.

¿En qué casos puede emplearse la compresión lenta, rápida ó brusca en el tratamiento del aneurisma expontáneo?

LECCION 206.

Compresión general ejercitada por la banda de Esmarch. —¿Cómo se practica?—Juicio que nos merece esta compresión.

LECCION 207.

Compresión por flexión.—¿En qué casos puede emplearse? —¿En qué casos está contraindicada á pesar de la eficacia que algunas veces se obtiene de su empleo?

LECCION 208.

Ligadura.—Método de Antillus, método de Anel.—Juicio de estos procedimientos.

LECCION 209.

Método de Hunter, de Brasdor, de Wardrop en el tratamiento de los aneurismas expontáneos.

LECCION 210.

¿Qué puede ocurrir en el saco aneurismático después de la ligadura?—¿Cuáles son las señales del buen resultado de este medio?—¿Cuáles son las indudables de la reproducción del tumor en casos de ligadura?

LECCION 211.

¿Cuáles son las circunstancias que más á menudo hacen ineficaz el empleo de la ligadura en el tratamiento de los aneurismas expontános?

LECCION 212.

Marcha habitual de la herida que practicamos para hacer la ligadura después de la caida del cordón.—Diversas sustancias empleadas para las ligaduras.

ENFERMEDADES DE LAS BOLSAS.

LECCION 213.

Hidrocele.—Causas, síntomas y diagnóstico diferencial de esta enfermedad.

LECCION 214.

Marcha, pronóstico y tratamiento del hidrocele.

LECCION 215.

Circunstancias que hay que tener presentes en el tratamiento del hidrocele y peligros que puede entrañar la operación si no se tienen en cuenta estos cuidados.

LECCION 216.

Hematocele.—Marcha habitual de este proceso.—Anatomía patológica.—Causas que lo determinan y síntomas que nos lo dan á conocer.

LECCION 217.

Diagnóstico del hematocele y diferencial con el de otros tumores que pueden tener con él alguna semejanza.—Pronóstico.

LECCION 218.

Diversos tratamientos empleados contra el hematocele.—¿Está á nuestro arbitrio la elección de alguno de estos procedimientos operatorios ó son las circunstancias del hematocele las que nos obligan á elegir uno de ellos?

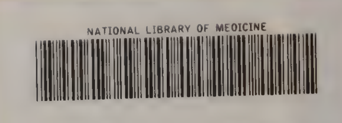
LECCION 219.

Circunstancias que nos obligan á operar el hematocele por la inyección yodada, la incisión y el drenage.—Idea ligera del modo de proceder en cada uno de estos casos.

LECCION 220.

Descorticación.—¿Como se practica?—¿Qué circunstancias deberá tener el hematocele para que demos la preferencia á la descorticación en el tratamiento del tumor?


NATIONAL LIBRARY OF MEDICINE
U.S. Department of
Health, Education,
and Welfare, Public
Health Service
Washington, D.C.


NATIONAL LIBRARY OF MEDICINE
NLM 00561839 1